



Srednja šola Domžale

Gimnazija
Poklicna in strokovna šola
Cesta talcev 12
1230 Domžale

tel: 01/724-06-30
e-mail: gimnazija@ssdomzale.si
strokovna@ssdomzale.si
http://www.ssdomzale.si

VLOGA ZA OPROSTITEV SODELOVANJA PRI POUKU ŠPORTNE VZGOJE IZ ZDRAVSTVENIH RAZLOGOV v šolskem letu 2021/22

Ime in priimek dijaka: _____, oddelek: _____

Prosim ravnatelja o.e. Gimnazija, da mi izda Sklep o oprostitvi sodelovanja pri pouku športne vzgoje iz zdravstvenih razlogov. Vlogo utemeljujem z naslednjimi dokazili:

(OBKROŽI)

A) Prosim za celoletno oprostitev sodelovanja pri predmetu športna vzgoja.

B) Prosim za prilagajanje pri predmetu športna vzgoja na način, da učitelj upošteva navodila zdravnika glede aktivnosti, ki jih lahko opravljam pri športni vzgoji.

Zavedam se in se strinjam, da me bo šola v času pouka ŠVZ v primeru oprostitve sodelovanja zaposlila z drugimi aktivnostmi.

Podpis dijaka

.....

IZJAVA STARŠEV

Starši/skrbniki

Priimek

Ime

soglašam **DA** / **NE** (obkroži) s prošnjo dijaka za pridobitev pravice do prilagoditve šolskih obveznosti.

Podpis starša

